

University of Groningen

## Rationale and methods of early detection in lung cancer.

Veeze, Piet

**IMPORTANT NOTE:** You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

*Document Version*

Publisher's PDF, also known as Version of record

*Publication date:*

1968

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

*Citation for published version (APA):*

Veeze, P. (1968). *Rationale and methods of early detection in lung cancer*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. [S.n.].

### Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

### Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

## STELLINGEN

- 1 De bestaansduur van primair longcarcinoom is waarschijnlijk vaak veel korter dan men op grond van de röntgenologisch waargenomen groei zou aannemen.
- 2 Als de mogelijkheid van een curabel longcarcinoom wordt overwogen dient percutane tumorpunctie nagelaten te worden daar deze entmetastasen zou kunnen provoceren.
- 3 Het is niet mogelijk om uit grootte en groeisnelheid van een tumormetastase het tijdstip van inplanting af te leiden.
- 4 Het is gewenst om van alle kinderen reeds voor het 16de jaar, bij voorkeur omstreeks het 12de jaar, een schermbeeldfoto van de thoraxorganen te maken. Het wettelijke voorschrift dat dit verhindert dient te worden gewijzigd.
- 5 In Nederland zou massale B.C.G.-vaccinatie aan het eind van de leerplichtige leeftijd weinig zin hebben. Daarentegen verdient I.N.H.-prophylaxe bij alle voor tuberculine gevoelige kinderen warme aanbeveling.
- 6 Als elke andere therapie heeft gefaald, dient bij kinderen met een ernstig nephrotisch syndroom behandeling met alkylerende stoffen te worden beproefd.
- 7 Het is geenszins zeker dat het om de 2 à 3 jaar opsporen en behandelen van alle in-situ carcinomen van de cervix uteri de sterfte aan cervixcarcinoom belangrijk zou doen dalen.
- 8 Vermindering van het aantal maaltijden per dag kan leiden tot gewichtstoename, ook al blijft de calorie-opname per etmaal onveranderd.



- 9 De orthopaedische chirurg is zeker zo goed als en vaak zelfs beter dan de algemene chirurg in staat tot optimale behandeling van patienten met fracturen van het skelet van romp en/of extremiteiten.
- 10 Het gebruik van phospholidejodide in de oogheelkunde dient beperkt te blijven tot de behandeling van patiënten met glaucoma simplex die een wijde kamerhoek hebben en onvoldoende reageren op andere medicamenten.
- 11 Ouderdomsslechthorendheid wordt te vaak beschouwd en behandeld als een uitsluitend perifere, cochleaire aandoening.
- 12 Bij het vioolonderricht aan jonge kinderen dient het oefenen op het instrument aanvankelijk alleen tijdens de lessen te worden toegestaan.

Stellingen behorende bij

P. Veeze, Rationale and methods of early detection in lung cancer  
Groningen, 1968